==

Intitulé : Landsbesluit, houdende algemene maatregelen, ter uitvoering van artikel 2, derde lid, van de Landsverordening overlijdensverklaringen

Citeertitel: Geen

Vindplaats : AB 1999 no. GT 8

Wijzigingen: Geen

==

Enig artikel

1. De formulieren van de verklaringen van overlijden en van levenloze geboorte, bestemd voor de ambtenaar van de burgerlijke stand, bedoeld in artikel 1, eerste lid, van de Landsverordening overlijdensverklaringen worden vastgesteld volgens de bij dit landsbesluit gevoegde modellen A respectievelijk B.

2. De formulieren van de verklaringen van overlijden en van levenloze geboorte, behelzende de opgave van de doodsoorzaak ten behoeve van de statistiek, bedoeld in artikel 2, eerste lid, van de in het eerste lid bedoelde landsverordening worden vastgesteld volgens de bij dit landsbesluit gevoegde modellen C respectievelijk D.

3. Verklaring A of B wordt door de geneeskundige ingesloten in een enveloppe conform het bij dit landsbesluit gevoegde model E. Deze enveloppe wordt, na door de geneeskundige op de achterzijde over de sluiting heen van zijn handtekening te zijn voorzien, tegelijk met verklaring C of D, onder achterhouding van het voor hem bestemde gedeelte van de verklaring, in een enveloppe overeenkomstig model F toegezonden aan de ambtenaar van de burgerlijke stand. De ambtenaar van de burgerlijke stand zendt de enveloppe overeenkomstig model F, onder achterhouding van de strook, ongeopend, doch voorzien van het nummer van kaart A of B en van de overige op de achterzijde verzochte gegevens, aan de directeur van de Directie Volksgezondheid.

Model A

VERKLARING VAN OVERLIJDEN

als bedoeld in artikel 1, eerste lid, van de
Landsverordening overlijdensverklaringen

Bestemd voor de Burgerlijke Stand

Naam: ....

Voornamen: ....

Geslacht: mannelijk / vrouwelijk *

Geboortedatum: ....

Datum van overlijden: .... om .... uur

Plaats van overlijden: ....

Woonadres: ....

Gewelddadige dood: ja / neen / twijfelachtig *

Besmettelijke ziekten: ja / neen / twijfelachtig *

Na persoonlijke schouwing.

De geneesheer,

....

* Doorhalen wat niet van toepassing is.

Model B

VERKLARING VAN LEVENLOZE GEBOORTE

als bedoeld in artikel 1, eerste lid, van de
Landsverordening overlijdensverklaringen

Bestemd voor de Burgerlijke Stand

Geslacht: ....

Geboortedatum en -uur: ....

Adres van geboorte: ....

Naam vader: ....

Naam moeder: ....

Na persoonlijke schouwing.

De geneesheer,

....

Model C

DOODSOORZAAKVERKLARING
als bedoeld in artikel 2, eerste lid, van de
Landsverordening overlijdensverklaringen

In te vullen en te bewaren door de medicus t.b.v. evt. nadere inlichtingen

Naam van de overledene:
....
Leeftijd:......................................
Datum van overlijden: ....
Adres van overlijden:
....

Doodsoorzaak

Natuurlijke dood
1. A. ....
   B. ....
   C. ....
2. ....
   ....

Niet natuurlijke dood

1. ....
2. ....
3. ....

Bestemd voor de Directie Volksgezondheid

N.B. Naam van de overledene niet vermelden

Duur tussen begin ziekte en overlijden (bij benadering)

Natuurlijke dood
1. A. Ziekte, welke rechtsreeks de dood ten gevolge had
   .... | ....
   (veroorzaakt door/gevolg van)
   B. .... | ....
   (veroorzaakt door/gevolg van)
   C. .... | ....

2. Bijkomstige, bij overlijden nog bestaande ziekten en omstandigheden, welke tot de dood bijdroegen doch niet met de onder 1 genoemde ziekten in causaal verband staan

Niet natuurlijke dood
1. Oorzaak: zelfmoord/doodslag/ongeval
2. Wijze waarop het ongeval plaatsvond
   ....
3. Aard van het letsel ....

Geslacht: mannelijk/vrouwelijk
Leeftijd .... jaar/maanden/weken/dagen
Voor kinderen jonger dan 7 dagen:
A. Geboortegewicht .... gram
B. Duur zwangerschap moeder ..... weken

De geneesheer,

....

Model D

DOODSOORZAAKVERKLARING VAN LEVENLOOSGEBORENEN**
als bedoeld in artikel 2, eerste lid, van de
Landsverordening overlijdensverklaringen

In te vullen en te bewaren door de medicus t.b.v. evt. nadere inlichtingen	Bestemd voor de Directie Volksgezondheid
Geslacht:	Geslacht: mannelijk/vrouwelijk*
Geboortedatum en -uur:	Geboortedatum:
Adres van geboorte:	Geboorteplaats: in / niet in ziekenhuis/kraamkliniek
....	Indien niet in ziekenhuis (kraamkliniek): Medische hulp aanwezig bij de geboorte: *dokter/vroedvrouw/verpleegster/geen
Naam vader:	
Naam moeder:	Type geboorte: *enkelvoudig/tweeling/drieling enz. t.w. .... jongen(s) en .... meisje(s), waarvan levenloos geborenen .... jongen(s) en .... meisje(s)
Doodsoorzaak:	Duur zwangerschap van de moeder: ...... weken.
	Doodsoorzaak: Eventuele complicaties tijdens zwangerschap en bevalling:
	* Doorhalen wat niet van toepassing is. ** Definitie levenloosgeborene: onder levenloos geborene wordt verstaan een vrucht, die na de uitdrijving geen enkel teken van levensverrichting (ademhaling, hartactie, spierconcentratie) heeft vertoond.
	De geneesheer, ...

DIENST

Model E

Aan de geneeskundige wordt verzocht, de verklaring A of B in dit couvert te sluiten en over de sluiting heen de handtekening te plaatsen.

Aan de Ambtenaar van de burgerlijke stand

te

Naam, adres en geboortedatum van de overledene of van de ouders van het als levenloos aangegeven kind

....

....

Strook af te scheuren door de ambtenaar van de burgerlijke stand, nadat het nummer van kaart A of B en de op de achterzijde verzochte gegevens op de enveloppe zijn ingevuld.

DIENST

Model F
(Voorzijde)

INSPECTIE VAN DE VOLKSGEZONDHEID
DOODSOORZAAKVERKLARING model C of D

Naam van het district waar het overlijden resp. de levenloze geboorte plaats had: ....

....

Nummer kaart A: ....
Nummer kaart B: ....

Toe te zenden aan de ambtenaar van de burgerlijke stand.
Mag UITSLUITEND geopend worden door de Inspecteur van de Volksgezondheid.